**FORMULARIO DE EJERCICIO DEL DERECHO DE OPOSICIÓN**

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**

FUNDACIÓN CANARIA TENERIFE RURAL

G38592879

Calle San Simón, 49, 38360 – El Sauzal (Santa Cruz de Tenerife)

Tlf.: 922531013

Email: [teneriferural@teneriferural.org](mailto:teneriferural@teneriferural.org)

[www.teneriferural.org](http://www.teneriferural.org) / [www.casadelvinotenerife.com](http://www.casadelvinotenerife.com)

**DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL.1**

D./Dª……………………………………………………………………………………..........................................,

mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza ………………………………………………………………………………………………………… nº…...…, Localidad ………………………………...………..….… Provincia ……………………………… C.P. ……………… Comunidad Autónoma ……………………………………….….……..… con D.N.I. ………………………, del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerzo el derecho de oposición, de conformidad con lo previsto en el artículo 21 del Reglamento (UE) 2016/679 y en consecuencia,

**EXPONGO,**

(Describir la situación en la que se produce el tratamiento de sus datos personales y enumerar los motivos por los que se opone al mismo)

Para acreditar la situación descrita, acompaño una copia de los siguientes documentos:

(Enumerar los documentos que adjunta con esta solicitud para acreditar la situación que ha descrito)

SOLICITO,

Que sea atendido mi ejercicio del derecho de oposición en los términos anteriormente expuestos.

En ………………………… a ……… de ……………………. De 20 .…..

Firmado

**1** También podrá ejercerse a través de representación legal, en cuyo caso, además del DNI del interesado, habrá de aportarse DNI y documento acreditativo auténtico de la representación del tercero.